

SCHÜLERDATEN

Name:		Vorname:		Geschlecht m/w	
Geb.datum:		in:		Staatsangeh.:	
Migrationshintergrund (Aussiedler) ja/nein		Wenn ja: Geburtsland		Muttersprache	
Ethik:		<input type="checkbox"/> Evang. Religion	<input type="checkbox"/> Kath. Religion	<input type="checkbox"/> Wenn kath. Religion Gemeinde und Lehrer	
1. Fremdsprache: <small>ab Kl. 5</small>		2. Fremdsprache: <small>ab Kl. 6</small>			
Profil: <small>ab Kl. 8</small>					
Anschrift					
Straße:				PLZ:	
Stadt:			Telefon privat:		
Mail:					
Sorgeberechtigte					
Mutter		Name:		Vorname:	
Telefon dienstl.				Handy:	
leibliche Mutter ja/nein		Wenn nein, welches Verhältnis zum Kind:			
Vater		Name:		Vorname:	
Telefon dienstl.				Handy:	
leiblicher Vater ja/nein		Wenn nein, welches Verhältnis zum Kind:			
Sonstige Personen, welche im Notfall verständigt werden können, <i>bitte Verhältnis zum Kind angeben:</i>		Telefon:			
Besuchte Schulen					
Grundschule:				von: bis:	
Weitere Schule:				von: bis:	
Weitere Schule:				von: bis:	
Wiederholte Schuljahre:					
Unterschriftsprobe (beider Sorgeberechtigten)					
Gesundheitliche Besonderheiten:					
Im Notfall zu verabreichende Medikamente (<i>Muss das Kind dabei haben!!!</i>)					
bevollmächtigende Unterschrift der Eltern:					
Sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich: <small>(Diese Angabe ist freiwillig. Ohne Angabe kann der sonderpäd. Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden.)</small>		<input type="checkbox"/> Sehen		<input type="checkbox"/> körperlich-motorisch	
		<input type="checkbox"/> Hören		<input type="checkbox"/> emotional/sozial	
<i>Feststellungsbescheid als Kopie beifügen!</i>					
Sonstige Hinweise:					

Hinweis: Die erfassten Daten werden ausschließlich schulintern verwendet und unterliegen den Datenschutzbestimmungen.